MARIO PASTOR BALCAZAR

MINISTERIO DE SALUD
Inventario y
Control Patrimonial
Hospital "Víctor Larco Herrera"

La Tuberculosis Pulmonar entre los Estudiantes de Medicina

LIMA - PERU
1955

f
616.995
P27t8
Ej. 2

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Al Prof. Dr. Juan Jos Valega, homenaje a su labor eficiente en Medicina Social.-

Mario Pastor B.

La tuberculosis pulmonar entre los estudiantes de medicina

Por Mario Pastor Balcazar *

La salud no puede ser dada sin demandar la activa cooperación del individuo.

René Sand.

El examen médico de los estudiantes de las diferentes Facultades de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, responde a disposiciones legales dadas por la Resolución Nº 5989 del 9 de Noviembre de 1946 que dice: "Estando al informe emitido por la Dirección de los Servicios Médicos del Dpto. del Estudiante y a lo acordado por unanimidad de votos, por el Consejo Universitario en sesión de la fecha;—

SE RESUELVE : 1.— Los exámenes médicos practicados por el Dpto. de los Servicios Médicos de la Universidad son obligatorios para todos los alumnos, empleados y obreros que estén al servicio de la Institución. 2º—Es requisito previo e indispensable a los alumnos para rendir sus pruebas promocionales de fin de año el presentar el respectivo comprobante de la Sección de los Servicios Médicos que acredite haber examinado al recurrente.— 3º— Los exámenes médicos para los postulantes universitarios se realizarán en fechas exactas e improrragables que serán señaladas con la debida anticipación vencidas las cuales perderán su turno los postulantes que no se hubieren presentado en su oportunidad. No se admitirán solicitudes de postergación salvo causas graves de fuerza mayor debidamente comprobadas. "Regístrese, comuníquese y archívese. Firma del Rector y del Secretario.

---

* Jefe del Dpto. de Tisiología de los Servicios Médicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Dentro de los Servicios Médicos el Dpto. de Tisiología cumple las siguientes finalidades :

1º.—Descubrir a los tuberculosos ignorados. Exclusión definitiva o temporaria de los candidatos con lesiones tuberculosas en evolución o con probabilidades de evolucionar.

2º.—Vigilancia de los alumnos libres o exentos de infección tuberculosa (tuberculino negativos) y de aquellos que aparezcan predispuestos a la sobre infección o a la reactivación lesional.

3º.—Diagnóstico y tratamiento de las manifestaciones tuberculosas sobrevenidas en el curso de los estudios.

4º.—Estudio de la epidemiología tuberculosa en nuestro medio universitario y de las medidas mas indicadas para combatirlas.

5º.—Vacunación con BCG a todos los anérgicos.

Para cumplir con estos propósitos el Dpto. cuenta con el suficiente personal, instrumental y material realizando funciones de Dispensario Antituberculoso Universitario, esperando que comprendiendo su singular importancia en el control de la salud de los universitarios se le designe la partida presupuestal necesaria para que la sección BCG funcione con la amplitud que se le ha dado hoy día como arma auxiliar en la Lucha Antituberculosa.

El problema de la lucha antituberculosa en el estudiantado de Medicina es uno de los de mayor y singular importancia como parte integrante de la lucha antituberculosa nacional y requiere sea abordado para precisar que factores y de que parte concurren a no tener resultados que presenten a este sector del estudiantado universitario, tal como debía ser, ostentando los porcentajes mas bajos de morbilidad y mortalidad por tuberculosis.

Vamos a precisar las razones que concurren a la gestación del cuadro trágico que constituye el problema social de médicos tuberculosos en ejercicio de sus funciones y de estudiantes bacilíferos en contacto con enfermos anergizados por las particulares dolencias que sufren y, que de hecho son terreno propicio para que prospere una infección tuberculosa.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Las proyecciones de esta situación relievan, de por sí, la importancia de este problema; importancia que partiendo desde la preservación de la salud del estudiante de medicina, llega hasta la defensa de la salud de quienes recurren al médico para que alivie o cure sus dolencias. Y, como potencialmente, todos los integrantes de la nacionalidad pueden recurrir al médico; la importancia del planteamiento de esta cuestión, llega a adquirir la importancia que tienen todos los problemas que afectan vitalmente a la nacionalidad.

Es en los estudiantes de medicina en los que se inician los exámenes preventivos en búsqueda de la tuberculosis incipiente. RIST destacado especialista en tuberculosis y profesor de la Facultad de Medicina de París, práctica exámenes en grupos de estudiantes, por haber resultado su hijo que cursaba medicina, tuberculoso, sorprendiendo formas de inicio asintomáticas entre sus compañeros. En Noruega, SCHEEL en Oslo en 1924 inicia estudios de alergia a la tuberculina entre los estudiantes de Medicina lo mismo que HOLM HELWEY LARSEN en Conpehague quien observó que de 70% de tuberculino positivos que habían en el primer año de Medicina llega a 93% al terminar los estudios. SAYE en Barcelona inicia activa campaña en el medio universitario y muy especialmente entre los estudiantes de medicina. En sus primeras investigaciones encontró sobre 637 examinados, 425 sanos 66.4% y el resto eran tuberculosos exceptuando un 6.5% de procesos que parecían tuberculosos sin serlo.

En Alemania KATTENDIDT en Munich y RIEMER en Hannover. PISSAVY en París publican importantes investigaciones al respecio haciendo ver la importancia del problema.

Las clínicas europeas habían registrado la mas alta incidencia de esta enfermedad entre los estudiantes de medicina hecho que se comprobó, como vamos a verlo, hasta 1930 en las Escuelas de Medicina de Norte América.

Estudios hechos en la Universidad de HARVARD por BREAN and KANE al referirse a la tuberculosis pulmonar entre los estudiantes dicen ser el problema mas serio entre los que cursan medicina especialmente. Los catastros mas rigurosos y exactos revelaron una incidencia de 1 y 2% de tbc activa. En todos ellos se encontró: tos, hemoptisis, fiebre, anorexia, pérdida de peso y malestar general que apoyaban los signos radiológicos encontrados. Hacen ver la gran importancia que tiene el examen de rutina para el diagnóstico de las lesiones iniciales el que se realizaba con test tuberculínico y examen radiográfico de todo nuevo alumno y examen anual hasta la graduación de los que continuaban en la Facultad. Se observó que con un control anual siem-

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

pre se encontraban lesiones que fueron sintomáticas y se redujo el plazo de los examenes de control a seis meses para la repetición de las pruebas radiográficas y tuberculínicas. Cuando la prueba tuberculínica se hacía evidente (hiperalérgica) en el examen bi anual, el examen radiológico se hacía cada seis semanas por un período de seis meses y cada tres meses por el resto del año. Por la experiencia recogida en Harvard está admitido este plazo de examenes bi anuales como el mínimo de precaución para los estudiantes de medicina principalmente cuando son internos. Deja expresa constancia del valor que tiene en estos controles la colaboración de los estudiantes para hacer el examen en las épocas señaladas y asi sorprender las lesiones mínimas de los cuales solo la mitad requirió tratamiento en Sanatorio.

En los Estados Unidos los primeros en controlar la tuberculosis entre los estudiantes fueron MYERS en Minnesota y LOPER y WILSON en Yale. En el Dpto. de Higiene Estudiantil de la Universidad de Pensilvania, Filadelfia, LEES comunica que en el momento actual se han logrado resultados muy satisfactorios respecto al problema de la tuberculosis en los estudiantes de medicina. Que se había logrado eliminar la tuberculosis practicamente como riesgo profesional; esto lo consiguieron estudiando las fases de entrenamiento en que el peligro de la infección es mas inminente, e interponiendo luego una barrera eficaz entre el foco infeccioso y el estudiante. La prueba de la tuberculina ha permitido fijar con precisión el tiempo de infección primitiva si se le utiliza a intervalos regulares y relativamente próximos.

La Escuela de Medicina de la Universidad de Rochester tuvo una experiencia casi única .MEADE, analizó cuidadosamente las fichas de exámenes de 139 estudiantes que pasaron durante el curso, de no reactores a reactores con una proporción del 80.5 %, lo que es un elevado índice de ataque de la infección tuberculosa primitiva durante el lapso relativamente corto de 9 meses. Las clases de patología fueron las que al parecer presentaban mas riesgo de contagio, pues todos los alumnos, sin excepción, asistían a las autopsias de los sujetos tuberculosos, y manipulaban luego tejidos no fijados. Se prohibió esta práctica, dando como resultado que la cifra de infección bajó hasta el 3.8 % reduciendo la proporción hasta un 95 %. El Dr. RALPH JACOX, por su parte señala que : antes nos encontrábamos cada año con que siete u ocho individuos en una clase de cincuenta, presentaban pruebas clínicas y radiográficas de infección pulmonar tuberculosa. Desde 1946 no han ocurrido ninguno de estos casos en los estudiantes. En la Universidad de Minnesota se ha llegado a conclusiones parecidas, después de haber adoptado las medidas siguientes de protección : a) examen cuidadoso,

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

para determinar si hay tuberculosis, a todos los pacientes en el momento de su ingreso al hospital; b) el mismo examen riguroso a todo el personal empleado, el cual se repite a intervalos regulares; c) aplicar las medidas preventivas acostumbradas a todos los sujetos en quienes se encuentran síntomas de tuberculosis contagiosa en el momento de su ingreso al hospital; d) aislamiento de empleados que contraen la enfermedad; e) enseñar a los estudiantes a protegerse del contagio y a organizar el aislamiento de las enfermedades infecciosas, tanto si es para un enfermo, sólo como si se trata de un servicio completo de tuberculosos.

En la Universidad de Pensilvania la tuberculosis en los estudiantes de medicina ha sido un problema bastante complejo. Hasta los años recientes, casi todos los estudiantes que ingresaban como no reactores a la tuberculina, reaccionaban durante los cuatro años que duraban sus prácticas. La proporción resultaba mas elevada durante el segundo año, en cuyo período era habitual la demostración sobre pacientes en estado avanzado de la enfermedad con propósitos didácticos. Este sistema ha sido modificado, al mismo tiempo que el Dpto. de Patología ha dado su colaboración con sus mejores técnicas de autopsia, la frecuencia de la tuberculosis pulmonar entre los estudiantes de medicina desendió de manera notable.

En todas las Universidades de los Estados Unidos el problema ha sido encarado y muy especialmente entre los estudiantes de Medicina y para el cumplimiento de las normas establecidas y pautas a seguir en su control contribuyen todo el personal docente y administrativo de la Facultad y con mayor interés los mismos estudiantes que saben que su separación es inmediata al encontránsele enfermo y su reincorporación a proseguir sus estudios se hace después de haberse comprobado exhaustivamente el encontrarse curado. El fervor por el examen profiláctico es tan grande en las Facultades de Medicina de los Estados Unidos que llegan hasta radiografiar semanalmente a los estudiantes sospechosos o a los que se mantienen, insistentemente, tuberculino negativos, lo que también hacen con el personal que rodea a los estudiantes para la completa protección de estos.

En América del Sur, es en el Brasil en San Pablo que R. de Paula Souza quién el año de 1936, examina a los estudiantes universitarios. En Chile la Universidad implantó en 1936, el examen de los candidatos a alumnos que se realiza en el Servicio Médico del Bienestar Estudiantil. En Argentina SAYAGO y GOMEZ GASCO en Córdoba en 1939. En Buenos Aires RAUL F. VACCAREZZA y BENJAMIN ENQUIN, en la Cátedra de Patología y Clínica de la Tuberculosis, desde el año de

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

1940, quienes publican desde años antes interesantes contribuciones al tema. En Uruguay el Director del Instituto de Tisiología "Prof. J. B. Morelli", Dr. GOMEZ quien con la ingente colaboración de Cleopatra EPIFANIO en el Dispensario Estudiantil realiza los exámenes de los estudiantes de medicina desde el año de 1942.

Entre nosotros la posibilidad de verificar estos estudios fué señalada por CORVETTO, EYZAGUIRRE, PAZ SOLDAN y JUAN F. VALEGA, quienes señalan pautas y derroteros para el control de la salud del estudiante universitario. La etapa de las realizaciones la inició el Prof. GARCIA ROSELL quien desde 1934 examinaba a los alumnos de medicina que lo solicitaban en el Hospital "2 de Mayo" donde inicia la enseñanza de la Tisiología como Cátedra independiente, posteriormente en el Dispensario Central Antituberculoso que dirigía, realiza exámenes radiológicos y pruebas tuberculínicas a los postulantes a la Universidad. En 1941 la Universidad Nacional Mayor de San Marcos a iniciativa de su Rector Prof. Dr. GODOFREDO GARCIA crea el Dpto. Médico que es confiado a la acertada dirección del Dr. ALFREDO LEVI RENDON, quien encarga el Dpto de Tisiología y Enfermedades del Aparato Respiratorio al Prof. JUAN A. WERNER, quien realizó estos exámenes desde el año de 1942, y de quien fuimos colaborador desde esa fecha. En su inicio los exámenes de revisión de todo el alumnado de la Universidad, en el aspecto pulmonar comprendía : examen clínico, reacción tuberculínica y radioscopia, está última convertida en fotoroentgen que permite mejor apreciación de las anormalidades anatómicas que puedan existir en los pulmones y demás componentes del contenido toráxico, así como del continente.

Los estudiantes universitarios en general y los de medicina en particular, es el sector de la población más expuesto por su edad y naturaleza de sus estudios, al desarrollo de la infección tuberculosa. Así mismo, también, uno se supone y tiene entendido que frente a las medidas hoy utilizadas para combatirla, su colaboración a la mejor realización de este aspecto de la medicina de hoy, debe ser ejemplar por constituír ellos un medio social, cuya cultura y preparación son suficientes para comprender las ventajas y beneficios de la nueva medicina social de masas.

El hecho de que anualmente, especialmente, en las épocas de examen, nos encontramos con alumnos sufriendo de tuberculosis pulmonar avanzada, muchos de ellos en vísperas de culminar su carrera nos ha llevado a revisar este punto, tratando de hacer ver las razones, lamentables, de que los estudiantes de medicina al mismo tiempo que presentan un índice bajo de asistencia al examen de revisión —lo que

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

veremos en las estadísticas que presento— tengan un porcentaje elevado de tuberculosos y gran parte de ellos sin otra condición futura que la de ser médicos.

Refiriéndose a la inasistencia de los alumnos, el Sr. Rector en su memoria, al abrir el curso universitario de 1947, decía : "Al respecto debo expresar mi franca sorpresa ante la inexplicable negligencia de un apreciable sector estudiantil, en secundar tan beneficiosa medida. Las cifras que ofrece el informe especial del Director de los Servicios Médicos de la Universidad, son de suyo elocuentes. Durante este año se citaron a 5,411 alumnos, de los cuales sólo 2,864 se presentaron el día de la citación y 1,844 en calidad de rezagados; 1,703 han dejado de concurrir al llamado médico. En porcentaje de asistencia la Facultad de Medicina ocupó el cuarto lugar, teniendo una cifra mayor que todas las otras Facultades de morbilidad por tuberculosis.

El Director de los Servicios Médicos, Dr. Alfredo Leví Rendón, al reseñar los diez años de labor en los Servicios Médicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, se expresa así en lo que a asistencia al examen se refiere : "Desgraciadamente, como puede comprobarse en la estadística de asistencia a los exámenes sucesivos de revisión, las afecciones diagnosticadas no son atendidas, encontrándose casos agravadas; algo más, no obstante existir una Resolución del Consejo Universitario vigente, que obliga al examen previo del estado de salud periódicamente y cada vez que a juicio de los Servicios Médicos, este sea necesario; un gran porcentaje de estudiantes dejan de concurrir todos los años a examinarse y es que algunas de nuestras Facultades no prestan la colaboración necesaria, exiguiendo el certificado de salud que otorga los servicios médicos".

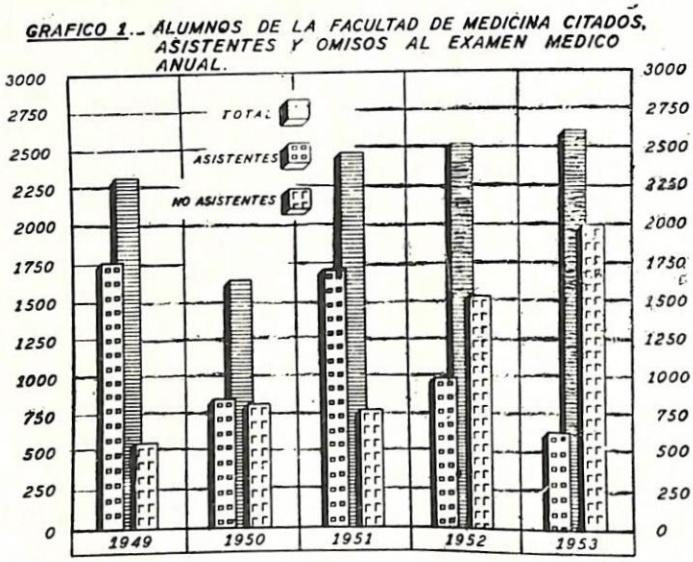
Si esta situación se presta para lamentarse de la falta de criterio en lo que a cuidado de su salud tienen los universitarios, tratándose del alumnado de medicina su inasistencia es indisculpable.

La Facultad de Medicina es la que ha incrementado en estos últimos años su alumnado, siendo la que tiene tres veces más alumnos que la más numerosa de San Marcos.

Vamos a hacer un estudio discriminativo, teniendo a la vista representaciones gráficas que permiten mejor apreciación de la asistencia al examen de revisión.

En el gráfico I presentamos la asistencia en cifras totales de los alumnos de Medicina, durante el quinquenio 1949-1953. En él podemos observar que el año de 1949 asistieron un 76.09 % del total del alumnado, en el año 50 el 52.30 % para, aumentar el año 51 al 69.20 % y bajar

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera



ostensiblemente los años 52 y 53 a un 39.14 y 23.50 % respectivamente. Como observaremos más adelante, son los años superiores IV, V y VI los que concurren en menor número y en los que la morbilidad tuberculosa es mayor. Si comparamos con los datos del Prof. Vaccarezza y Enquín, vemos que son los alumnos de VI y VII año de medicina, los que más concurren a ser examinados y en quienes se ha comprobado que su morbilidad es más de cinco veces superior que la de los estudiantes recién incorporados. Entre nosotros la difusión de la tuberculosis entre los estudiantes de medicina, es mayor en los últimos años de estudios y el mayor número de omisos al examen pertenecen casi en un 80 % a estos. Más adelante discutiremos los argumentos con que creen los alumnos disculpar su inasistencia.

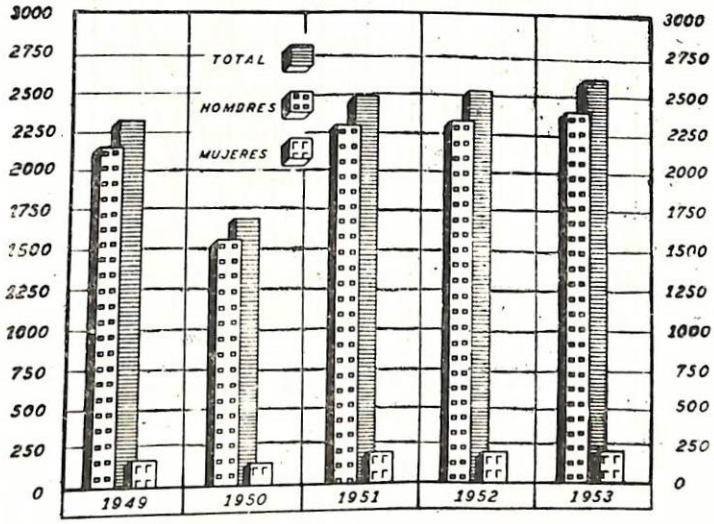
Este gráfico representado en cifras es así :

Año	Alum. cit.	Alum. asist.	Alum. no asist.
1,949	2,304	1,753	551
1,950	1,677	877	800
1,951	2,468	1,708	760
1,952	2,524	988	1,536
1,953	2,608	613	1,995

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

En el año de 1954 se citaron a 2,107 alumnos, asistieron 644 y no asistieron 1,463 o sea el 69.44 % y fué el año en que más tuberculosos pulmonares se han presentado, comentario que en detalle vamos a hacer más adelante.

GRAFICO 2.- ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA POR SEXO



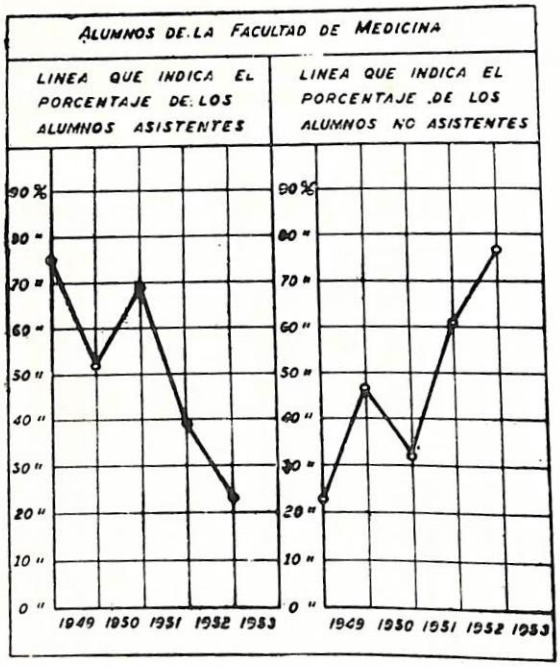
La gráfica No. 2, nos da la representación en total del No. de alumnos, así como el número de varones y mujeres. El número de estas últimas se ha incrementado cada año y su asistencia al examen de revisión lo comentaremos, ya que a mayor número de estas, la morbilidad tuberculosa va en aumento.

La gráfica No. 3, señala los porcentajes de asistentes por años, así como los no asistentes, permitiendo observar como el número de asistentes disminuye, para subir al 76.50 % el de omisos. El año de 1954, que no está consignado en esta gráfica, la Facultad tiene el 92.40 % de varones, de los cuales sólo concurren a cumplir con la citación el 32.41 %, quedando el 67.59 % sin concurrir, y es en el año en que la morbilidad por tuberculosis aumenta considerablemente.

La gráfica No. 4, nos dá el número de alumnas que en el quinquenio 1949-1953 van en aumento de 160 a 199 respectivamente.

Presentamos una gráfica que demuestra como el año 49, concurrieron en un 75 % y dejan de hacerlo en los años siguientes, no concurriendo el 80.41 % de estas el año 53. Muchas de ellas han resultado enfermas y es posible que en el grupo de omisas encontremos porcentaje elevado de enfermas con tuberculosis.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

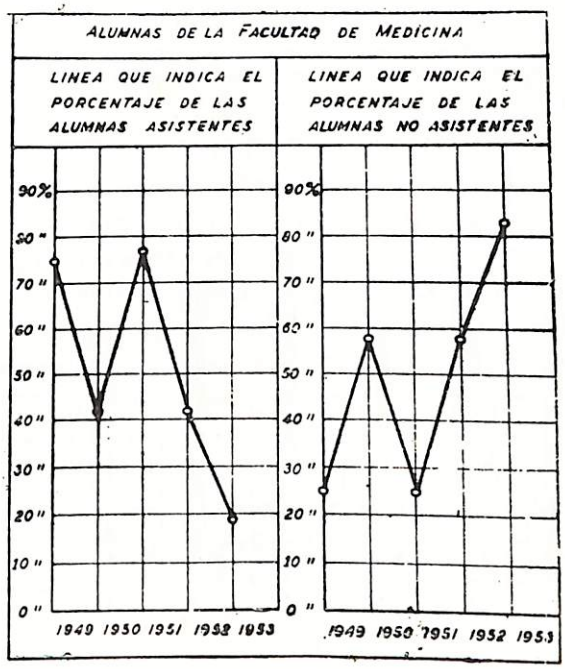


Gráfica 3.

El siguiente es el cuadro numérico de la asistencia de las alumnas al examen de revisión durante el quinquenio que estudiamos :

Año	Alumnas	Asist.	No asistieron
1949	160	120	40
1950	127	54	73
1951	191	145	46
1952	198	85	113
1953	199	39	160

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera



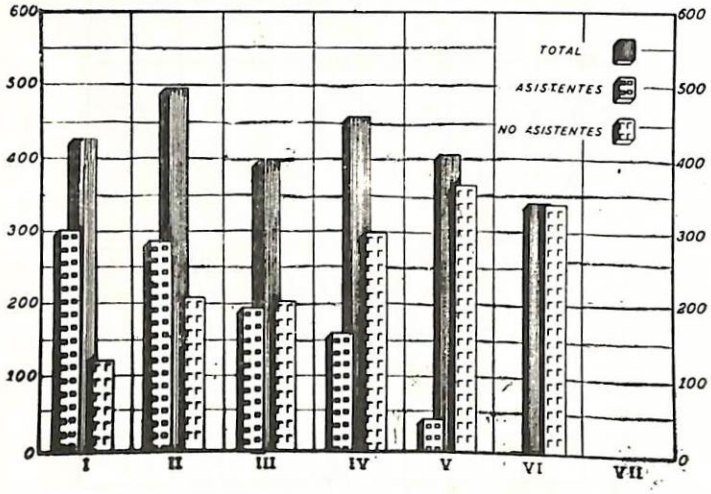
Gráfica 5.

Las gráficas siguientes nos dan datos de la asistencia al examen médico de revisión por año de estudios. Sólo presentamos los dos últimos años del quinquenio estudiado, el 52 y 53. Las diferentes Facultades de la Universidad tienen conocimiento de lo resuelto por el Consejo Universitario sobre la obligatoriedad de los examenes de revisión de los alumnos y que al querer ellas contribuir a que se cumpla basta con no considerar en las listas de exámenes a aquellos alumnos que no presenten el respectivo comprobante de haber cumplido con su examen anual de salud. El Director del Dpto. Médico comunica y envía oportunamente las fechas y relaciones de los alumnos por año de estudios que deben concurrir a su examen el que se realiza de 6 a 8½ de la noche.

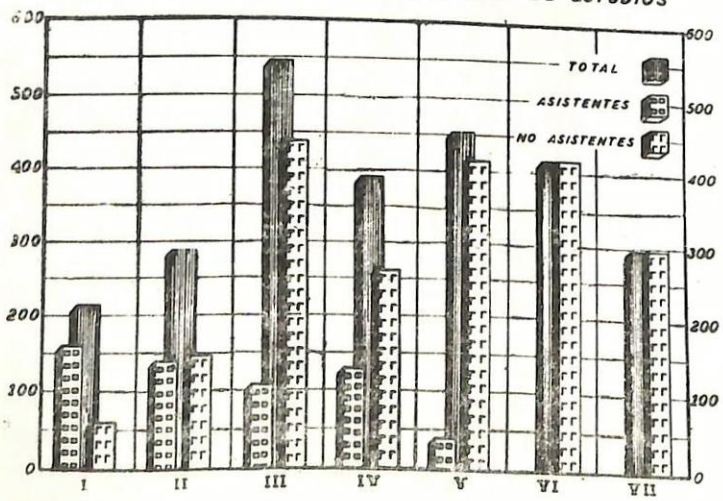
Si los alumnos que no hacen sus estudios en hospitales y que no tienen exposición al contagio con la frecuencia y constancia que lo tienen los alumnos de medicina, pagan elevado tributo a la tuberculosis es de imaginarse el cuidado y la imperiosa necesidad de que los expuestos a mas contagio sean periódicamente examinados para no ser sorprendidos por tuberculosis en plena evolutividad. Gracias a los adelantos actuales en terapéutica tanto médica como quirúrgica de la tuberculosis

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

ASISTENCIA AL EXAMEN MEDICO DE REVISION DE 1952
DE LA FACULTAD DE MEDICINA POR AÑO DE ESTUDIOS



ASISTENCIA AL EXAMEN MEDICO DE REVISION DE 1953
DE LA FACULTAD DE MEDICINA POR AÑO DE ESTUDIOS



Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

se logran detener los procesos avanzados y curar los suceptibles de ello, y es en la tuberculosis donde el examen de los conglomerados humanos constituye la mejor arma para vencerla y curarla.

En los gráficos podremos observar que entre nosotros sucede todo lo contrario que lo observado en otros países donde los alumnos de medicina son los que más concurren a los exámenes médicos periódicos ordenados por las autoridades universitarias y entre estos los de los últimos años casi en su totalidad. Los alumnos de QUINTO, SEXTO y SETIMO años no concurren a ser examinados, lo hacen cuando su situación económica es precaria y necesitan ser tratados gratuitamente y que venga la ayuda social. En el año 52 hasta el cuarto año la concurrencia fluctúa entre el 70 % al 33 %. Los alumnos de quinto, sexto y séptimo año no concurren en su mayoría, el sexto año en su totalidad no concurrió. Fenómeno similar paso el año 53, un poco más bajos los porcentajes de asistencia siendo total la no concurrencia de los alumnos de sexto y séptimo año. El Director del Dpto. Médico comunica al fin del período de tiempo designado para cada Facultad a las autoridades respectivas las cifras de asistentes y la de enfermos que se han encontrado. Algunas de las autoridades de las Facultades no toman ninguna medida conduncente a obligar a los alumnos a cumplir con examinarse. La Facultad de Medicina, debía ser la mas celosa en obligar a sus alumnos que prepara para que se controlen y traten más tarde, sin peligro, la salud alterada de los demás. Los alumnos se disculpan diciendo que las listas y los avisos de cita al examen no se ponen, o los ponen pasada la fecha, o en sitios, que ellos no tienen oportunidad de leer, o que los Jefes de Trabajos Prácticos, no quieren saber nada con el examen médico y que les ponen falta al dejar de asistir. Las autoridades de las respectivas Facultades tal vez ignorando estos pequeños inconvenientes no toman medidas que obliguen a los alumnos a concurrir a éste examen que es para su exclusivo bienestar y no tiene más propósito que asegurarles el éxito en sus estudios y en el ejercicio profesional.

MORBILIDAD TUBERCULOSA ENTRE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

Tomamos en cuenta la morbilidad de casos evolutivos francos o sea la morbilidad clínica y los casos de tuberculosis inaparente activa que han sido los menos y que en su totalidad responden bien al tratamiento instituido.— Se sabe que la frecuencia de la enfermedad en los estudiantes de Medicina es elevada. E. BERNARD dice que cada gene-

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

ración estudiantil de la Facultad de Medicina de París paga a la tuberculosis un tributo que no es inferior al 5%, porcentaje que aumentó en estos últimos años de post guerra. En Copenhague, el año de 1933, el 10% de los médicos que egresaron habían presentado durante sus estudios manifestaciones tuberculosas pulmonares. En los Estados Unidos se discute en una de las últimas reuniones de la Américan Medical Association el tema: "La tuberculosis entre los médicos", lo que indica la existencia de buen número de casos que obliga a tomar medidas para su protección y requisitos a cumplir para ser declarados aptos para el ejercicio profesional.

En Argentina el Prof. RAUL F. VACCAREZZA y B. ENQUIN en el Centro Profiláctico Universitario que funciona en el local de su Cátedra de Patología y Clínica de la Tuberculosis al relatar las primeras comprobaciones del examen radiológico — tuberculínico en los alumnos del curso a su cargo dice: "la obligada exposición al contagio crea entre los estudiantes de medicina un problema que merece el mas cuidadoso estudio por parte de las autoridades competentes. El estudio emprendido en nuestra escuela demuestra acabadamente la gravedad efectiva de la situción, superior a la supuesta entonces y corroborante de que la tuberculosis es el mas importante problema médico de las Escuelas Médicas.

En Uruguay, CLEOPATRA EPIFANIO. Jefe del Dispensario Estudiantil que funciona en el Instituto de Tisiología que dirige el Prof. FERNANDO D. GOMEZ, coincide con los autores antes mencionados de la frecuencia de la tuberculosis inaparente entre los estudiantes de Medicina. Que los estudios epidemiológicos tienen verdadero interés cuando se practican año tras año; de esta manera se consigue ir saneando el ambiente, claro está que siempre aparecen nuevos casos, pero no solamente disminuyen las posibilidades de contagio dentro de la colectividad, sinó qu se van tomando los sujetos en el momento en que se inicia su lesión, lo que trae, como facilmente se comprende, mayores éxitos de curación. Que la morbilidad tuberculosa estudiantil aumenta en los últitimos años de la carrera y que en Uruguay los alumnos del sexto y septimo año son los que pagan un tributo mayor a la tuberculosis. De 17 casos encontrados en el año 46 siete trabajaban como Internos en Servicios de Medicina..

Entre nosotros el Prof. JUAN A. WERNER, estudiando los resultados del examen de revisión del año 1,949 en 4,144 alumnos que fueron examinados encontró que el mayor número de enfermos de tuberculosis con formas evolutivas pertenecían a los alumnos de Medicina. En el quinquenio 1949-1953 que estudiamos hemos encontrado con lesiones evolutivas y que agrupamos por año de estudios las siguientes cifras:

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Primer año de Medicina	.....	10	alumnos
Segundo " "	.....	24	"
Tercer " "	.....	34	"
Cuarto " "	.....	21	"
Quinto " "	.....	7	"
Sexto " "	.....	3	"
Septimo " "	.....	5	"

Tenemos que insistir en que los alumnos del QUINTO, SEXTO y SEPTIMO año se han revelado, en su totalidad, contra el examen médico. Los que han llegado a donde nosotros lo han hecho voluntariamente, algunos de ellos con el diagnóstico ya hecho por haberse tomado una radiografía de pulmones en el Hospital donde trabajaban, al tener síntomas masivos de infección tuberculosa y otros que han concurrido por haber tenido expectoración hemoptoica, haciéndose la comprobación que sufrían de tuberculosis pulmonar evolutiva. Por otro lado, existe un grupo con un promedio de 23 por año de estudios que están sujetos a control, muchos de ellos han sufrido inhabilitación parcial por sufrir de manifestaciones pleurales de diferente grado sin alteración parenquimal y con franca hiperergia tuberculínica. A estos se les práctica fotoroentgen mensualmente, se les aconseja medidas terapéuticas de orden general, supresión de deportes, aumento de las horas de sueño, mejor alimentación, etc. Muchos de los sometidos a control desertan de él a pesar del compromiso moral del interesado acordado con los médicos del departamento de Tisiología, lo que sólo es admisible por incomprensión, extrema desidia o por haberse apartado definitivamente de la Facultad, ya que otras causas serían tributarias de tratamiento psiquiátrico concomitante. Otros alumnos debidamente informados de su afección, vinculados con nosotros en el curso del tratamiento instituído se someten a una cura disciplinada, lo que demuestra conciencia de la naturaleza del mal, empeño y voluntad de sanar.

La Asistente Social Srta. Cavassa, en su informe sobre la labor realizada en dos años en el Dpto. de Asistencia Social de la Facultad de Medicina, dice lo siguiente : Se ha estado en contacto permanente con los Servicios Médicos de la Universidad Mayor de San Marcos, teniendo en consideración el aumento de los enfermos de tuberculosis, posiblemente debido a la falta de control de los alumnos, desde el punto de vista radiológico, ya que estos opinan que hay incompatibilidad entre sus horarios de clase y los de atención en los Servicios Médicos, lo que contribuye, en parte, al ausentismo de los alumnos a sus respectivos exámenes de control.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

En cuanto a esta clase de enfermos, se ha observado que el alumno que es diagnosticado con tal dolencia o se cura a su manera con los escasos conocimientos que posee o se va a su tierra, siendo los menos los que acuden a solicitar atención del Dpto. y cuando el Servicio Médico pide su control de ellos no se puede proporcionar por ignorar su paradero.

Calculamos que si todos los alumnos de la Facultad de Medicina concurrieran al examen de revisión que anualmente se les hace a todos los estudiantes de San Marcos y en el que ellos presentan los porcentajes más bajos de asistencia, encontraríamos cerca del 8 % de tuberculosis activas, quedando con esto suficientemente evidenciada la importancia de este inquietante problema.

VARGAS MACHUCA, en su trabajo : "Consideraciones epidemiológicas sobre el estado actual de la tuberculosis. Mortalidad y Morbilidad Tuberculosa en el Perú", presentado al SEGUNDO CONGRESO NACIONAL DE TUBERCULOSIS, da como índices de morbilidad 2 a 3 % en grupos supuestos sanos investigados y que en los contactos del foco intra familiar es 4 ó 5 veces más alta, indicando que el foco familiar es la fuente máxima de contagio. En el caso de los estudiantes de medicina, el contagio por estar compartiendo tareas con focos infectantes ignorados —todos los que no van al examen— y con enfermos bacilíferos en el ambiente hospitalario dan un porcentaje similar al del foco familiar.

FACTORES QUE CONDICIONAN LA TUBERCULIZACION DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

En general, la tuberculización de las gentes, está condicionada por factores ya estudiados y que tratando de modificarlos se está haciendo lucha antituberculosa. Vamos a estudiar los factores que condicionan el que exista, con más frecuencia que en otras Facultades de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, tuberculosis pulmonar entre los estudiantes de medicina. Indudablemente, que el primer factor en importancia, es la exposición al contagio, motivado por la práctica hospitalaria. La asistencia diaria a los hospitales se inicia, según nuestro programa de estudios, en el tercer año en que se dictan los cursos de Semiología Médica, Fisiopatología y Anatomía Patológica, todos eminentemente prácticos y que demandan la permanencia de los alumnos al lado de los enfermos y cadáveres, y en la etapa de aprendizaje de Semiología del Aparato Respiratorio en Servicio de Tuberculosis, indispensable para captar y aprender las manifestaciones sintomáticas

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

que pueden presentarse en los pulmones, bronquios y pleuras en la evolución de los diferentes momentos anátomo patológicos por el que atraviece una lesión. A esto hay que agregar que en el Hospital y en las aulas, así como en las habitaciones de las pensiones donde viven gran número de estudiantes, están en contacto con compañeros de año o de otros que son tuberculosos, y que son muchos de los que no han concurrido a cumplir con su examen médico. El año de 1954 de 2,107 alumnos de Medicina, sólo han concurrido 644 o sea el 30.56 %, dejando de hacerlo el 69.44 %. Como hemos visto más adelante en el tercer año de Medicina el índice de morbilidad tuberculosa es uno de los más elevados.

La edad en que transcurren los estudios de los 20 a los 27 años, es un factor coadyuvante, por abarcar la infección tuberculosa a estas edades, preferencialmente, en todos los medios sociales. Para el mejor estudio de todos los otros factores influyentes en la tuberculización de los estudiantes de medicina contamos con el importante informe que presenta la Asistente Social de la Facultad Srta. Victoria Cavassa y que nos da datos de primordial interés.

No pasó desapercibido a algunos alumnos las continuas peripecias que pasaban muchos de sus compañeros de Facultad, especialmente los provincianos, tanto por enfermedad, como por situación económica y a iniciativa de ellos se creó el año de 1947 el Dpto. de Asistencia Social de la Facultad de Medicina, el que tenía un Comité Consultivo, presidido por el Decano e integrado por profesores y alumnos. La Asistente Social Srta. Victoria Cavassa, después de dos años de labor emitió el informe del que tomamos los datos concernientes a VIVIENDA, ALIMENTACION y TRABAJO, factores que intervienen imperiosamente en la tisiogénesis.

En lo que a vivienda se refiere, las estadísticas de todo el mundo a base de seriadas investigaciones, concuerdan en que la vivienda antihigiénica y el hacimiento humano constituyen el binomio social, que contribuye eficazmente a provocar el aumento de los índices de infección tuberculosa. La Srta. Cavassa hace una investigación en los de modesta situación económica pertenecientes a la primera matrícula de medicina y aprecia que tanto los de la capital con sus familias o los de provincias en pensionados sufren la estrechez consiguiente a su estado variable de acuerdo con la situación familiar. Este aspecto se resume en el siguiente cuadro :

Con vivienda más o menos cómoda	10.9 %
" " " " " estrecha	59.1 %
" " mala–solares, pensiones	30. %

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

En lo que a ALIMENTACION se refiere, es de suponerse que en el grupo investigado tiene que ser deficiente en la mayoría, tanto cuantitativa como cualitativamente. Esto sucede tanto en los restaurantes dependienes del Estado, como en las pensiones y está en relación directa con la pensión mensual que reciben los estudiantes provincianos, que son cerca del 70 % del total de alumnos de la Facultad, para su manutención. En los cuadros siguientes podemos apreciar mejor lo antes dicho :

Calidad de la alimentación

Buena	28 %
Deficiente	67 %
Mala	5 %

Cantidad de la alimentación

Suficiente	48 %
Regular	47 %
Muy deficiente	5 %

En el cuadro siguiente se indica la distribución porcentual de los alumnos de acuerdo con la pensión que reciben, siendo conveniente anotar que con estas cantidades deben cubrir el total de sus gatos.

De S/.	50.00 a 100	7.2 %
	101.00 „ 200	3.6 %
	201.00 „ 300	36. %
	301.00 „ 400	28. %
	401.00 „ 500	18. %
	Más de „ 500	7.2 %.

PAZ FERNANDEZ IDA B., en su importante tesis : "Contribución al estudio de la nutrición en los estudiantes Universitarios", estudio realizado en los Servicios Médicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en 80 alumnos que concurrieron al examen médico anual, aparentemente sanos, dice en su octava conclusión : Que tanto el déficit leve en proteínas, la anemia, y la baja de peso, expresan un estado de hiponutrición en los estudiantes. Lo que se explica si relacionamos las reducidas pensiones que reciben, con el costo actual de vida, que hace

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

materialmente imposible que se alimenten los estudiantes, cumpliendo los preceptos para que la alimentación alcance la finalidad más alta o sea cuando el concepto cantidad se une en equilibrio al de calidad.

El comedor de estudiantes provee de alimentación a bajo costo, pero según estudios de SANTIAGO PEREDA es insuficiente por : a) falta de calorías; b) baja de proteínas de origen animal; c) pobre en vitaminas A y C; d) carece de vegetales frescos y de frutas. Posiblemente el comedor dedicado exclusivamente a los estudiantes de medicina tenga la orientación de la Cátedra de Bioquímica y Nutrición y la alimentación sea completa.

El género de vida coincide también en el aumento de la tuberculosis entre los estudiantes. Exceso de fatiga física por la práctica de deportes incontrolados y escogidos sin base técnica-científica, lo mismo que de trabajo intelectual para cumplir con la amplitud de los planes de estudio, en algunos años, y sobre todo la necesidad imperiosa en que se ven, gran número de ellos, de tener que trabajar fuera de sus tareas universitarias, lo que los coloca en situación desfavorable por tener que realizar mayor esfuerzo para completar su carrera y por consiguiente ser presa fácil del bacilo de Koch. La mayor parte de los que presentan tuberculosis, cumplen trabajo que les toma horas de la noche y que según las investigaciones realizadas por el Dpto. de Asistencia Social de la Facultad y la Oficina de Servicio Social de la Universidad han demostrado que, con raras excepciones, ni cumplen a satisfacción su trabajo en el empleo, ni llenan sus obligaciones universitarias.

El ideal es que el estudiante sólo se dedique a las labores de tal, singularmente el de medicina que aún dedicando todo su tiempo disponible a la práctica hospitalaria deja al fin de los estudios muchos capítulos por aprender y prácticar de acuerdo con la orientación de sus estudios hacia la rama médica o quirúrgica. El Prof. GARCIA ROSSEL en una de sus lecciones inaugurales del Curso de Tisiología, terminó así : Srs. la Facultad de Medicina los forma a Uds. conforme ella puede, de acuerdo con sus recursos materiales y docentes, pero cada uno de Uds. se formará conforme quiera y deseo que sea siempre con los ideales de superación y de hacer honor a la tradición ética y científica de la Escuela Médica Peruana.

Los datos antes consignados tratando de enfocar la seriedad del problema que la tuberculosis implica para los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, nos llevan a las siguientes conclusiones, que ojalá, merezcan ser tomadas en cuenta por las autoridades correspondientes :

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

1º— Los estudiantes de Medicina presentan el porcentaje más alto de morbilidad por tuberculosis en su aspecto pulmonar y son los que concurren en menor número al examen anual de revisión.

2º— Tanto por su insistente exposición al contagio, como por los factores económicos sociales desfavorables, en el mayor número de ellos, añadiéndose a esto el que no concurran al llamado de los Servicios Médicos al examen anual de revisión, presenta este sector del estudiantado cifras altas de morbilidad tuberculosa pulmonar.

3º— La Facultad de Medicina debe tomar medidas que hagan obligatoria la concurrencia de todo el alumnado al examen anual de revisión, dándoles facilidades, especialmente cuando por cualesquier circunstancia la hora y día de citación coincida con otras obligaciones, porque sorprendiendo la tuberculosis inaparente, se hace el tratamiento y profiláxis precoz que es muy efectiva.

4º— Los alumnos de quinto y sexto año de Medicina que no concurren al examen, presentan morbilidad por tuberculosis elevada, razón por la cual se hace imprescindible de que al iniciar los trámites para su grado acrediten, previamente con certificado expedido por los Servicios Médicos de la U. N. M. de San Marcos, su estado de salud.

5º— Los alumnos de la Facultad de Medicina, deben concurrir dos veces al año a los Servicios Médicos, en el primer semestre al examen general que incluye revisión de pulmones y en el segundo semestre sólo a tomarse nueva fotoroentgen de pulmones.

6º— Que es necesario contar con un Pabellón en uno de los hospitales, dedicado exclusivamente a los universitarios y alumnos de instrucción superior de otras dependencias que enfermaren de tuberculosis pulmonar en el curso de sus estudios.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

BIBLIOGRAFIA

1.—Pastor Balcazar Mario y Delgado Bedoya Gabriel. Resultados del Examen tuberculino-radiológico de los postulantes a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Años 1950-51 y 52. Bolet. de los Serv. Méd. Año VII. No. 13.

2.—González Rodríguez Dámaso. Editorial Rev. de Estud. de Med. Año IV. No. 2. 1940.

3.—Pollitzer Guido. Lecciones sobre radiología clínica del aparato respiratorio. Cát. de Patol. y Clín. Tub. Año 1941. Buenos Aires — Argentina.

4.—Lees, H. D. Tuberculosis entre los estudiantes de Medicina y enfermeras. América Clínica. Vol. XX. No. 4.

5.—Rodríguez Neptalí. La Lucha Antituberculosa Universitaria. Medicina. Revista Mexicana. Año XXIV. No. 446.

6.—Epifanio Cleopatra. La tuberculosis entre los Universitarios. Hoja Tisiológica. T. VI. No. 2. 1946.

7.—Vaccarezza Raúl F. y Enquín Benjamín. La tuberculosis en los estudiantes universitarios de Buenos Aires. El problema de la tuberculosis entre los estudiantes de medicina. Anales Cát. Pat. y Clín. Tuber. T. IV. 1942.

8.—Werner O. Juan A. Problemas Tisiológicos en los Servicios Médicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis de Doctorado. 1951.

9.—Brean. Henry P. and Kane Lewis W. Tuberculosis pulmonar entre los estudiantes de Medicina de la Universidad de Harvard. New England Journal of Medicine. Stbre 5. 1946.

10.—Sánchez Luis Alberto. Memoria del Rector de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Boletín Universitario. Año III. No. 15. Abril. 1948.

11.—Leví Rendón Alfredo. Reseña de diez años de labor en los Servicios Médicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Boletín de los Serv. Méd. Año VII. No. 12. Mayo. 1953.

12.—Vaccarezza Raúl F. y Enquín Benjamín. La tuberculosis descubierta en el examen de colectividades. Patología y Clínica. Anales Cát. Pat. y Clín. Tuberc. V. XIII.

13.—Vargas Machuca Ramón. Consideraciones epidemiológicas sobre el estado actual de de la tuberculosis. Mortalidad y Morbilidad tuberculosa en el Perú. 1941-1952. Rev. Per. de Tub. Vol. 14. No. 38. 1954.

14.—La Universidad y el Bienestar Estudiantil. Boletín Informativo. Universidad de de Chile. Año II. Enero-Abril 1947. No. 12.

15.—Sayago Gumersindo y Gómez Casco Mario. La infección tuberculosa en estudiantes de la Universidad de Córdoba. Temas de Tisiología. Cuaderno XIII-XIV. Pág. 116.

16.—Vaccarezza Raúl F. y Enquín Benjamín. La morbilidad tuberculosa sobrevenida en los jóvenes sanos tuberculino positivos. Anales Cát. Pat. y Clín. Tuberc. Vol. VIII. No. 2. 1946.

17.—Morris S. Tuberculosis as occupational hazard during medical training. Am. Rev. Tuberculosis. Aug. 1946.

18.—Cavassa R. Victoria. Informe sobre dos años de labor en el Dpto. de Asistencia Social de la Facultad de Medicina. Stbre. 1954.

19.—Paz Fernández Ida B. Contribución al estudio de la nutrición en estudiantes universitarios. Bol. de los Servicios Médicos de la Universidad N. M. de San Marcos. Tesis de Bachiller. Año IX. No. 16. 1955.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

20.—Douady, D. y Pivetaud, J. La lutte antituberculeuse chez les etudiants an Danemark. Presse Medicale. May 5. 1954.
21.—Gómez F. D. Lucha contra la tuberculosis en los estudiantes Universitarios. Aparato Respiratorio y Tuberculosis. Santiago de Chile. Julio-Stbre. 1953.
22.—García Rosell O. Lección Inaugural Cátedra Tisiología. 1937. Apuntes.

RESUMEN

El autor estudia en un quinquenio la morbilidad por tuberculosis pulmonar en los estudiantes de medicina, los que presentan elevada morbilidad y bajo porcentaje de asistencia al examen médico de revisión que anualmente se practica a todo el estudiantado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. En el año de 1954, de 2,107 alumnos de Medicina citados, sólo concurrieron 644 o sea el 30.56 %, dejando de hacerlo el 69.44 %. Se refiere a los factores tisiogenéticos al contagio, edad, vivienda, alimentación, renta y trabajo. A la necesidad de que la Facultad de Medicina tome medidas que hagan efectiva la obligatoriedad de este examen.

SUMMARY

The writer is studing the morbidity for pulmonary tuberculosis on medical students during a five years period, which showes a high morbidity with a low rate of attendance to the medical examination of these medical students among the university students. During the year 1954 only 644 out of 2,107 medical students went through the medical check up or in other words only the 30,56 %. He describes the living conditions among these students, age, diet, income, work and frequent exposition to the infection. There is a need to compel the students through the Faculty of Medicine to have this examination performed.

The conclusions are as follows :

1º The medical students show the highest rate of morbidity for pulmonary tuberculosis among the university students and are the ones who demostrate the least interest in the annual medical check up.

2º Frequent exposition to the disease and unfavored economical and social conditions in a great number of them, produces a high rate of morbidity for tuberculosis in this group.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

3º The Faculty of Medicine should make compulsive the annual medical examination giving to the students special hours to attend this examination, because the treatment is easier in the cases of minimal tuberculosis.

4º The 5th and 6th year medical students should present a health certificate from the medical services of the Universidad Nacional Mayor de San Marcos together with the application for Thesis examination, because they are the ones who show the highest rate of morbidity.

5º The medical students should attend twice a year to the medical services of the University, a first one during the first semester for a complete medical examination including a fotoroentgen of the chest, and a second one during the second semester just for a fotoroentgen of the chest.

6º There is a necessity to have a ward in a hospital only for the university students to take care of pulmonary tuberculosis.

(Separata del **Boletín de los Servicios Médicos** de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Año IX - Noviembre de 1955.— Nº 17).

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Universidad Nacional Mayor de San Marcos
"EDITORIAL SAN MARCOS"
Restauración 317
Lima - Perú

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera